

**8/17(木)までに  
提出をお願い致します**

## H29年新発田まつりパレード 参加者名簿

参加団体名 : \_\_\_\_\_

ページ :      枚目 / 全      枚中

	参加者名	参加者住所	参加者電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※ 参加者多数の場合は、当用紙をコピーしてご記入の上、上記ページ数をご記入下さい。

※ ご記入いただいた内容については、傷害保険の契約等、パレード運行に係る事項のみに使用いたします。

※ 記載事項に不備がございますと傷害保険が適用にならない場合があるので、もれなくご記入下さい。